Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 22.11.2023

Assuré (Victime)

Nom: BECKRICH
Prenom: LOUIS
Date de naissance: 19.01.2010
Téléphone: 0632989477
Email: annewilmouth@orange.fr
Adresse: 1 RUE DES CHAMPS ROSES
Code Postal: 21310
Ville: ARCELOT
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: WILMOUTH
Prenom: ANNE
Email: annewilmouth@orange.fr
Téléphone: 0632989477
Adresse: 1 RUE DES CHAMPS ROSES
Code Postal: 21310
Ville: ARCELOT

Accident

Date: 18.11.2023
Heure: 20:00
Lieu: SAULX LE DUC
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: En curant au bivouac il a chuté dans le fossé
Dommages / Nature des lésions: Fracture du tibia

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 22.11.2023
Organisation: AGSE
Prénom: NICOLAS
Nom: ROUGY
Groupe: GPE 1E IS SUR TILLE
Fonction: CHEF DE GROUPE